

Metodología

Este manual, una de las piedras angulares de la planificación familiar de la Organización Mundial de la Salud, presenta guías basadas en la evidencia, desarrolladas gracias a la colaboración mundial. El Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) invitó a más de 30 organizaciones a participar en su preparación. El proceso de elaboración del manual estuvo a cargo del Proyecto INFO en la Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins/Centro para Programas de Comunicación.

Este manual sucede al documento *The Essentials of Contraceptive Technology* (Facultad de Salud Pública de Johns Hopkins, Programa de Información sobre Poblaciones, 1997). Ese trabajo sirvió como punto de partida, incorporándose ahora nuevas guías basadas en la evidencia y agregándose nuevos contenidos (ver *¿Qué hay de Nuevo en Este Manual?*, p. viii).

El contenido de este manual proviene de varios procesos de consenso similares:

- Uno es *Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos* y el otro: *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*. Estas guías fueron elaboradas por Grupos de Trabajo de Expertos de la OMS.
- Un Grupo de Trabajo de Expertos de la OMS se reunió en Ginebra del 21-24 junio de 2005 para responder otras preguntas específicas de este manual.
- Varios subgrupos se reunieron antes del encuentro de junio de 2005 para analizar ciertos temas que necesitaban atención especial. En el encuentro de junio de 2005 el Grupo de Trabajo de Expertos completo revisó y aprobó las recomendaciones de los subgrupos.

El contenido no considerado en estos procesos de consenso fue desarrollado a través de la colaboración entre investigadores del Proyecto INFO y expertos técnicos. Posteriormente, la totalidad del texto fue revisada por un grupo de expertos y representantes de las organizaciones involucradas.

Algunas definiciones utilizadas en este manual

Efectividad: De no especificarse otra cosa, las tasas son básicamente los porcentajes de mujeres estadounidenses que se estima tienen embarazos no deseados durante el primer año de uso.

Efectos colaterales: Afecciones relacionadas por al menos 5% de los usuarios en estudios seleccionados, independientemente de la evidencia de causalidad o plausibilidad biológica, enumerados en orden de frecuencia, de más a menos frecuentes.

Términos que describen riesgos a la salud (porcentaje de usuarios que presentan un riesgo):

Común: $\geq 15\%$ y $< 45\%$

No común: $\geq 1\%$ y $< 15\%$

Raro: $\geq 0.1\%$ y $< 1\%$ (< 1 cada 100 y ≥ 1 cada 1,000)

Muy raro: $\geq 0.01\%$ y $< 0.1\%$ (< 1 cada 1,000 y ≥ 1 cada 10,000)

Extremadamente raro: $< 0.01\%$ (< 1 cada 10,000)

(Se puede acceder a más material sobre los procesos, fuentes, criterios de selección y terminología utilizada en este manual en línea en <http://www.fphandbook.org/>.)